MULTIPLE DEPENDENT CLAIM 56383 FEE CALCULATION SHEET FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. FILING DATE APPLICANT(S)

CLAIMS														
	AS FILED		AFTER 1 AMENDAIENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER		AFTER 2 "AMENDMENT	
-	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		· .	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
2		.7						51			12 12	DEI.	HAD.	DEP.
3		1				 		52						
4	I_{-}				<u> </u>	 	ł	53 54						
5		7						55			-			
6		/						56						
- 7 - 8	·	+						57						<u> </u>
9				-				· 58						
10	7 23 2			VA. 35 (I)				59						
11					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			60	I					
12								61						
13						·		63						·
14 15								64						
16					•			65						
17		71						66					· ·	
18		1/6						67		:				
19		19		. ppod	· ·			68 69						
20								70					· · ·	
21 22				<i>w</i>		,		71						
23		#			<u> </u>		·	72_						
24								73						
25		1			-			74						
26		Ji j						76						<u> </u>
27 28		y						77		·				
29		aY	2 12 1	-				78		7				
30								79						
31	/	h						80 81	· ·					
32	Ų	<u>"</u>						82				· · · · · ·		
33		<i> </i>						83						
35		<i>[</i>					1	84		·				
36						<u> </u>		85						
37	·							86						
38						-		87 88						<u>.</u>
39.		N .					•	89						
40		B)						90						
41		V						91						
43								92		·				
44					7			93						
. 45								95						
46	[96	·					
47								97						
48								98						
50					<u> </u>	<u> </u>	1	99						<u> </u>
TOTAL IND.		H	-	-				100						
	7	*		4	لنيب	4		TOTAL IND.		4		1		1
TOTAL DEP	72			4		4		TOTAL DEP		4		4		4
CLAIMS	74						-	TOTAL CLAIMS						
PTO-1340 (REV. 11/04)	· ·									MENT of CO		. •	